様式‐２

検 査 場 校 外 受 検 申 請 書（濃厚接触者用）

佐賀県教育庁学校教育課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　在学（出身）学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

 保護者氏名

上記志願者は、令和　年　月　日、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と認定されましたが、検査の結果、令和　年　月　日に陰性であることが判明し、発熱や咳などの風邪症状もありませんので、検査場校外での受検を申請します。

なお、検査場校までは公共の交通機関は利用しません。

また、検査当日、発熱等の症状が認められる場合は、一般選抜の受検を辞退します。

検査場校外受検申請書に対する中学校長の意見書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　在学（出身）学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　高等学校　　　　　課程　　　　　　学科（受検番号：　　　　）を志願している上記の者の申請について、記載事項に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　　　　印

検査場校外受検許可書

志願者氏名

受検番号

　上記の者について、検査場校外（　　　　　　　　　　　　　　　　　）での受検を許可する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀県教育委員会　　　　印

※取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。